



Einsenden an:

Pensionskasse Milchwirtschaft  
c/o AHV-Kasse Milchwirtschaft  
Wytenbachstrasse 24  
Postfach  
3000 Bern 22

## Meldung Kapitaloption BVG-Vorsorge

zuhanden der Pensionskasse Milchwirtschaft

### Personalien der versicherten Person

Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
AHV-Nummer: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Strasse, Nr.: \_\_\_\_\_  
Postleitzahl, Ort: \_\_\_\_\_  
Zivilstand:  ledig  verheiratet / eingetragene Partnerschaft, seit: \_\_\_\_\_  
 geschieden  verwitwet

### Erklärung

Die unterzeichnende versicherte Person verlangt, dass bei Pensionierung ihr **Altersguthaben aus der BVG-Vorsorge** gemäss Reglement ([www.ahvpkmilch.ch](http://www.ahvpkmilch.ch) > Pensionskasse > Reglemente) in Form eines Kapitals ausbezahlt wird.

Anteil des gewünschten Kapitalbezuges:  Das ganze Altersguthaben  
 Die Hälfte des Altersguthabens  
 Ein Viertel des Altersguthabens

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift der versicherten Person: \_\_\_\_\_

Unterschrift Ehegatte / eingetragener Partner: \_\_\_\_\_

### Kenntnisnahme

Die unterzeichnende versicherte Person nimmt zur Kenntnis, dass

- im Ausmass der Kapitalauszahlung die reglementarischen Leistungsansprüche (Altersrente, Pensionierten-Kinderrenten, Ehegatten- und Lebenspartnerrente sowie Waisenrenten) entsprechend entfallen,
- wenn freiwillige Einkäufe getätigt wurden, die Altersleistungen innerhalb der nächsten drei Jahre nur in Rentenform bezogen werden dürfen,
- diese Erklärung bis spätestens drei Monate vor der Pensionierung eingereicht werden muss und ab diesem Zeitpunkt unwiderruflich ist. Verspätet eingegangene Erklärungen bleiben in jedem Fall unberücksichtigt.